附件1：

市场调研内容及需求

一、项目需求

1.采购有试吃环节，各潜在供应商提供的产品不能带有公司包装、logo等任何提示性标识，如发现则按照废标处理。

2.采购期限：一年

3.生日卡300元/份，总计不超过1600张。

附件2：

采购项目报价一览表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | | 四川省妇幼保健院工会职工生日卡采购项目 | | |
| 序号 | 采购内容 | 交货时间 | 报价（上浮比例%） | 员工可使用金额 |
| 1 | 职工生日卡 | 甲方提出需求 个工作日 | % | 张 |

供应商名称（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字）：

联系方式：

日期：

附件3

类似项目业绩一览表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 用户  名称 | 合同价格或中标价格 | 使用时间或中标时间 | 联系人及  联系方式 | 备注 |
| 川内用户 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 国内用户 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

说明：1.表中用户为近三年（2025-2023年）服务对象；

2.只填写与本次市场调研产品一致或相当的合作服务对象。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字）：

联系方式： 日期：